

S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

420230000002

REFERTO

Scheda n° 2023.0000002

Data arrivo 25/01/2023 12:56

Data 17/03/2023

Codice Bianco

Dati Personali

Cognome **PROVA**

Nome **ASSISTITO TREDICI**

Nato a **GENOVA**

II 10/01/1980 **Indirizzo** VIA PROVA TREDICI

Cod. Fiscale PRVSST80A10D969W Stato civile Residente a **GENOVA**

Regione LIGURIA Telefono **ASL n.** 070103 **ITALIANA** Cittadinanza

-Modalità d'arrivo

Con 118 No Autonomo (arrivato con mezzi propri)

Provenienza interna

-Dati Triage

MAL DI STOMACO Motivo present. Problema Princ. Dolore toracico

Dinamica Trauma

Priorita' Verde Allergie

Parametri Triage

Temperatura FIO2 Stik Glic. Gravidanza

Freq. Resp. SPO₂ SPO2 in O2

Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale**

-Visita

Medico Visita Data/ora visita MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE 25/01/2023 12:57

Anamnesi **ANAMNESI**

Esame Obiettivo ESAME OBIETTIVO

Parametri Visita

FIO2 Stik Glic. Gravidanza **Temperatura**

SPO₂ SPO2 in O2 Freq. Resp.

VISITA P.S.(L.F. 2007)

Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto-

PS0001

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale**

Prestazioni Qtà

Medico Consulente

Prestazioni/Consulenze

0016 **SODIO** 0019 **CALCIO**

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti



S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

420230000002

Data/Ora di Stampa

Genova 17/03/2023 10:54

REFERTO

Scheda n° 2023.000002

12:56

Data arrivo 25/01/2023 **Data** 17/03/2023

FIRMATO IL MEDICO REFERTANTE

MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE

Diagnosi ICD9CM Principale 53101 ULCERA GASTRICA ACUTA CON EMORRAGIA, CON OSTRUZIONE Diagnosi ICD9CM Secondaria -Diagnosi **DIAGNOSI** -Terapia Piano Terapeutico PIANO DIAGNOSTICO Vaccinato Profilassi Prescritta n. d. -Parametri Dimissione **Temperatura** FIO₂ Stik Glic. Gravidanza SPO₂ SPO2 in O2 Freq. Resp. Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente GCS Adulto Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale Esito** Dimissione con medico N° SDO Codice Dimissione Bianco **Note Esito** Data/ora chiusura 17/03/2023 10:53 NOTE DIMISSIONE **Prognosi:** Giorni 1 (UNO) s.c.

L'importo, se dovuto, dovra' essere corrisposto attraverso il bollettino PagoPA consegnato unitamente a questo referto

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti